Al COMUNE DI CALCI (All. 1 al mod. B)

Il/La sottoscritto/a ……

nato/a a …… il ……/……/…… e residente in

via/p.zza …… n°……. in qualità

chiede che il contributo assegnato sia liquidato mediante:

☐ versamento su c/c postale intestato a (3)……

codice IBAN

☐ versamento su c/c bancario intestato a (4)……

codice IBAN

rimessa diretta presso la Tesoreria Comunale esigendo la quietanza del/della Sig./Sig.ra …… C.F. ……

……., …../……./……

(luogo) (data)

(firma per esteso e leggibile)

All.: Fotocopia, non autenticata, del documento di identità del firmatario;

N.B. Si prega di porre particolare **ATTENZIONE** alle note di seguito riportate: